

「伊那市子どもの未来応援隊」申込書

団体名及び代表者名 または個人名		
住所		
電話番号		
メールアドレス		
応援メニュー (希望される活動を選択して右の空欄に○をつけてください。 複数選択可能です。)	①子どもの居場所づくり (子ども食堂、学習支援など)	
	②物品の提供 (食料品、文房具、衣料品など)	
	③配食 (飲食店等による食事提供、イベントでの配食)	
	④労働力 (調理・学習・送迎・見守りなどの手伝い)	
	⑤場所の提供 (子ども食堂・学習支援、配食を行う場所)	
	⑥金銭の寄付	
団体名、個人名の情報 公開・非公開	公開	
	非公開	

備考

この情報は伊那市子どもの未来応援隊の活動のみに使用します。

個人情報に関しては原則非公開としますが、団体名及び代表者氏名個人名については、市公式ホームページなどで公開する場合がありますので、公開・非公開を選択して○を付けてください。

提出先、お問い合わせ

伊那市役所保健福祉部子育て支援課

電話 0265-78-4111

(内線 2320、2321)

FAX 0265-73-4151